|  |  |
| --- | --- |
|  | Neurologische Klinik  **Abteilung Neurologie**    Hoppe-Seyler-Straße 3  72076 Tübingen    Telefon Belegungsmanagement:  07071 29- 80420    Fax Fall- und Belegungsmanagement :  07071 29 - 5325 |
|  |
| **Kontaktdaten (für Rückfragen bitte unbedingt ausfüllen):**  **Praxis/ Arzt/Ärztin:**  **Telefonnummer:**  **Faxnummer:** |

**Anfrage stationäre Patientenaufnahme Neurologie**

**Bitte an 07071 29- 5325 faxen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname, Geburtsdatum,**  **Telefonnummer:** |  |
| **Leitsymptome und Verdachtsdiagnose:** |  |
| **Bisherige Abklärung:** |  |
| **Medizinische Indikation zur stationären Aufnahme/** **ambulante Abklärung nicht ausreichend, weil:** |  |

**Achtung:**

**Bitte fügen Sie Ihrer Anfrage alle relevanten Vorbefunde bei!**